V

OMB NO. 0648-0085, EXP 3/31/83

SN: 237	ASN:	LEX:	
SP: 039	ANREP: YES	FNUM: P237	

FOR NMFS USE ONLY

MARINE MAMMAL INVENTORY REPORT

NAME OF ANIMAL HOLDER: ~~DOLFINARIUM HARDERWIJK B.V~~ ZEEDIERENPARK HARDERWIJK B.V.

DATE OF REPORT: ~~3/24/1982~~ 6-1-1982

SPECIES SCIENTIFIC NAME: ORCINUS ORCA

COMMON NAME: KILLER WHALE

ANIMAL NAME / IDENTIFICATION	SEX	EST BIRTH YEAR	AUTHOR DOCUMENT	DATE TAKEN OR ACQUIRED	TAKE TYPE	LOCATION OF TAKE PLACE NAME AND LATITUDE-LONGITUDE	COLLECTOR OR SOURCE	CURR STAT	DEATH OR DISPOSITION DATE	DEATH OR DISPOSITION EXPLANATION	NECRP FILED NMFS
X MAGNUS	~~F~~ M		N/A	~~6-01-78~~ 10-26-77	FT	ICELAND	SAEDYRASAFNID AQUARIUM	D-N	DIED	18-12-77	NO NECROPSY ENCLOSED.
X GUDRUN	F		N/A	~~6-01-77~~ 11-13-76	FT	ICELAND	SAEDYRASAFNID AQUARIUM	G-N			

PATHOLOGIE

naam Dr. Dudok van Heel	diersoort Zoogdier	geslacht	patient-nummer
adres Dolfinarium v	ras Orca		gewicht
woonplaats HARDERWIJK.	opname nr	roepnaam	geboortedatum
telefoonnummer	praktiserend dierenarts	nummer	stamboomnummer
datum van afdruk	woonplaats	telefoonnummer	tatouagenummer

D77/1176

anamnese Laatste drie weken sterk anemisch geworden.

Age determined by toothlayers
2½-3 years.

spoed ☐
tzt.antw. ☐
koopkw. ☐

afgemaakt dd.

klin.(diff.) diagnose vraagstelling

gestorven dd.

algemene toestand; lichaamsopeningen ☐ huid ☐ subcutis ☐ lymfklieren ☐ mamma ☐
spieren ☐ sereuze vliezen; lichaamsholten ☐ circulatie app ☐ respiratie app ☐ lever ☐
milt ☐ nier en urinewegen ☐ digestie app ☐ pancreas ☐ genitaal app ☐
endocriene klieren ☐ beenderen ☐ gewrichten ☐ beenmerg ☐ zenuwstelsel ☐ oog ☐ oor ☐

sectieverslag dd. dierenarts Dr.P. Zwart.

Mannetje in goede voedingstoestand. Macroscopisch:
Lever: geen afwijkingen. Hart: ~~flinke, acute dilatatie van de rechterkamer;~~ het hart is in diastole tot stilstand gekomen, de rechterkamer is vrij wijd en slap, gevuld met bloed. Ook de linkerkamer is gevuld met bloed (Teken van uitputting waarbij het hart tot het laatst gepoogd heeft het lichaam van bloed te voorzien) Milt: maakt geen opvallend afwijkende indruk (door ontbreken van vergelijkingsmateriaal is een pertinente uitspraak niet goed mogelijk) Nieren: geen afwijkingen aan de renculi en de afvoerende urinewegen. De urineblaas bevat normale, heldere urine. Longen: deze zijn diffuus hyperemisch, maken een wat zware indruk op sneevlakte zijn zij wat vochtrijk en compact. Trachea en bronchien bevatten schumig, waterig vocht (dit vocht is ongetwijfeld tenminste voor een gedeelte bij ~~afxxx~~ het stervensproces dat zich onder water afspeelde in de longen gekomen) De alveolaire gebieden zijn wel wat vochtrijk (enig oedeem). De bijnieren zijn normaal. Pancreas: normaal. Skeletspieren normaal. Grote vaatstammen bij het hart: geen afwijkingen Lymphklieren: Alle lymphklieren inhet bekken, bij de nieren, in de leverpoort, in het mesenterium en het mediastinum zijn opvallend groot, op doorsnede wat vochtig. soms zijn er enigszins aferonde, erwtgrote blekere gebiedjes op sneevlakte herkenbaar; dit is vooralduidelijk waar ook wat bloed in de lymphklier aanwezig is. In het 2 e compartiment van de maag zijn een aantal bobbeltJES

EINDCONCLUSIE

op het slijmvlies zichtbaar. Het zijn wittige verhevenheden van ongeveer 1 cm doorsnede met een delletje in de top, op doorsnede wit-bindweefselachtig zonder duidelijke abcesvorming . Inhet 3 e compartiment van de maag Ontstaan uit grote aantallen van bovenbeschreven knobbels witte, verheven, onregelmatige velden die soms wel 10 cm lang zijn en enkele cm. breed. Geen duidelijke voorkeurslocalisatie in dat deel van de maag.
Dunne darm: geen afwijkinggn. Dikke darm: geen afwijkingen Rectum:geen afwijkin/
De huid vertoonde evenmin afwijkingen

M I C R O S C O P I E

Hart: Matige parenchymateuze degeneratie

Nier: De Bowmann'se holten der glomeruli bevatten eiwitneerslagen. Eiwit is ook te vinden in alle tubuli van schors en merg. Tubuli contorti I en II vertonen degeneratieverschijnselen (verlies van kernen, kernwandhyperchromatose, wisselingen in kleurbaarheid van epithoel, soms uitgesproken eosinophilie) Wanden van arteriolen zijn gedegenereerd (hyalinisatie en plaatselijk oedeem van vaatwanden, onregelmatige verdeling van kernen)

Long: De bronchien bevatten wat eiwitrijk vocht met enkele ery's en rondkernigen. Eiwitrijk vocht(oedeem) ook in vele alveoli. Respiratoire bloedcapillairen zijn deels sterk gevuld met ery's, doch in grote delen van de long bevatten zij slecht plasma. De alveolenwanden maken een dikke indruk. Een duidelijke cellige interstitieele reactie ontbreekt echter.
Mogelijk houden de hyperemie en het oedeem verband met dierenarts anemie d.d.

Milt:De lymphfollikels maken een celarme indruk met veel blasten. Over het geheel is de milt waarschijnlijk arm aan lympho's. Arteriolen veranderd als in nier.

Maag: Fundus (met hoofd en dekcellen in klierbuizen) : x geen afwijkingen.
pylorus (e compartiment): Bindweefselwoekering met ontsteking rondom Trematod

(diff)diaghose : geen afwijkingen.

Dikke darm: geen afwijkingen aan de darmwand.wel ligt bij deze doupe een lintworm.

Testis geen afwijk. (echter geen spermiogenese)

Ruggenerg: geen afwijk.

Skeletspier: geen afwijk.

Lymphklieren: De lymphfollikels maken een celarme indruk. De paracorticale gebieden zijn in vergelijking met andere diersoorten matig ontwikkeld en celarm. Ook het merg lijkt arm aan cellen. In enkele d oorsneden van lymphklieren zijn grote hoeveelheden bloed in de lymphsinussen aanwezig. Ook is er bruinig (ijzerpigment) tussen het bloed en zelfs in lymphfollikels. Geen tekenen van leucocytaire humoreuze ontsteking.

Beenmerg (rib) Actieve erythropoese. Geen tekenen van een leucotisch proces. Flinke aantallen megacaryocyten (geen oordeel of dit meer of minder is dan normaal.

Pancreas : exocrien: fijne vacuolisatie epithoelcellen.Endocrien:g.afwijk.

Bijnier: geen afwijk.

EINDCONCLUSIE: onduidelijk blijft waardoor het meest opvallende verschijnsel .i. de bloedarmoede zich heeft kunnen ontwikkelen.